

**GERENCIA DEL RIESGO DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN SGS EN LA
UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES SEGÚN
LINEAMIENTOS DEL PMI**

Luisa Fernanda Osorio Alarcón

Código: 1301072

GERENCIA INTEGRAL DE PROYECTOS

UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

BOGOTA 7 DE DICIEMBRE 2015

GERENCIA DEL RIESGO DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN SGS EN LA UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES SEGÚN LINEAMIENTOS DEL PMI

RISK MANAGEMENT CERTIFICATION PROCESS SGS ACCORDING TO THE GUIDELINES PMI UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Luisa Fernanda Osorio Alarcón
Ingeniera Industrial
Universidad Militar Nueva Granada.
Bogotá, Colombia
u1301072@unimilitar.edu.co

RESUMEN

En la actualidad los riesgos en que incurre una persona o entidad no son un tema ajeno ni desconocido, es por esta razón que el presente trabajo trata y muestra los principales riesgos que se pueden evidenciar dentro del desarrollo de la certificación SGS en la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD). En este documento se pudo observar los procesos que la UNGRD llevó a cabo para el desarrollo de la certificación, que planificación se tuvo, como se implementaron los instructivos, procedimientos, políticas, programas, entre otros y que importancia tuvo la pre-auditoria interna en el desarrollo del mismo. Por medio del presente artículo se pudo obtener la matriz cualitativa de los riesgos observados en cada etapa del proceso de certificación para que de esta manera se involucre los aspectos que permiten la mitigación de cada riesgo.

Palabras Clave: Riesgo, Empresa, evaluación, procesos, mitigación, sistema.

ABSTRACT

Currently the risks that it incurs a person or entity are not a foreign or unknown topic, it is for this reason that the present work treats and shows the principal risks that can be demonstrated inside the development of the certification SGS in the National Unit for the Management of the Risk of Disasters. In this document we can observe the processes that I carry out the UNGRD for the development of the certification, which planning had, since the instructive ones were implemented, procedures, policies, programs, between others and that importance had the internal preaudit in the development of the same one. By means of the present document it is possible to obtain the qualitative counterfoil of the risks observed in every stage of the process of

certification in order that hereby one involves the aspects that allow the mitigation of every risk.

Keywords: Risk, Company, evaluation, processes, mitigation, System.

INTRODUCCIÓN

La Unidad Nacional para la gestión de Riesgos de Desastres– UNGRD – es la encargada de dirigir, orientar y coordinar la Gestión de Riesgos de Desastres en Colombia, fortaleciendo las capacidades de las entidades públicas, privadas, comunitarias y de la sociedad en general, con el propósito explícito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas y al desarrollo sostenible, a través del conocimiento del riesgo, su reducción y el manejo de los desastres asociados con fenómenos de origen natural, socio natural, tecnológico y humano no intencional [1].

De acuerdo a la ley 1523 de 2012, mediante la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el sistema nacional para la gestión del riesgo de desastres la cual está encargada de adelantar procesos, planes, estrategias, programas, acciones etc. en aras de conocer, manejar y reducir el riesgo, para ello es creado un sistema de riesgos, el cual une un conjunto de entidades públicas, privadas y la misma comunidad con el fin de identificar escenarios de riesgos, realizar censos en caso de calamidad pública, poder analizar los cambios climáticos para tener una alerta de posible amenaza. Esta entidad posee tres subdirecciones que son procesos misionales para el desarrollo de las diferentes actividades, una de ellas es la Subdirección de Conocimiento del Riesgo la cual tiene por objeto adelantar acciones y actividades para el apalancamiento hacia la política y la toma de decisiones sobre el conocimiento del riesgo del país, otra es la Subdirección de Reducción del Riesgo la cual busca modificar o disminuir las condiciones de riesgo existentes y evitar nuevo riesgo en el territorio [2-4]. Y por último la Subdirección de Manejo de Desastres que es encargada de coordinar y ejecutar las actividades de forma eficaz y efectiva, para responder ante los efectos adversos causados por las emergencias en la ejecución de la respuesta y la respectiva recuperación [5].

De igual manera dentro de la entidad se evidencian tres procesos aparte del misional mencionado los cuales corresponden a Procesos de Apoyo, Procesos de Evaluación y Procesos Estratégicos, donde se encuentra el área de Planeación e Información, dicha área tiene en estos momentos un proyecto y es la implementación de todo el Sistema Integrado de Planeación y gestión para certificar la entidad en: SGC ISO 9001:2008, SGA ISO 14001:2004, SST OHSAS 18001:2007 Ley 1562 de 2012 Ley 9/1979, NTC GP 1000:2009 LEY 872/2003 DEC.4485/2009, SCI MECI 1000:2005 DECRETO 1599/2005, MIPG LEY LEY489/1998-DECRETO 2482/2012.

Conociendo la estructura de la empresa y que es el área de Planeación e Información quien llevará a cabo el desarrollo de la certificación, lo cual implica una responsabilidad bastante grande ya que serán los encargados de velar por el cumplimiento de los contratos que de allí se deriven, de realizar una buena planeación y de poner todas las herramientas y demás exigencias que se derivan para el desarrollo armónico de la certificación, además de ello se debe asegurar que las decisiones que se tomen antes, durante y después de la certificación sean coherentes y consecuentes observando y analizando los riesgos e impactos que las mismas pueden acarrear.

Como una entidad que coordina, promueve, fomenta e impulsa acciones para mitigar o reducir el riesgo, conoce a la perfección que en ocasiones los riesgos no se puedan percibir a simple vista pero que los daños que pueden causar son de gran magnitud, es por esta razón que en el desarrollo de las actividades que están inmersas dentro de la entidad no se puede dejar de evidenciar los riesgos, por consiguiente y teniendo en cuenta el desarrollo de la certificación y lo que acarrea la parte contractual en cualquier empresa es necesario ver desde toda la implementación y la planeación en que riesgos se pueden incurrir, cuál es su impacto y que parte del proceso afecta.

Partiendo del hecho que en la actualidad el tema certificaciones no es ajeno para ninguna empresa, a parte de las ventajas competitivas, mejora continua, articulación de toda la entidad como sistema, mejora en el nivel de comunicación, reconocimiento y muchos otros beneficios que se pueden evidenciar, la empresa puede generar un valor agregado tanto interno como externo que acarrea el crecimiento de la misma, no obstante es importante conocer la implicación interna que lleva a cabo certificarse y es aquí donde el director, empresario, el gerente o la persona que esté a cargo de desarrollar la certificación optaría por analizar si la entidad o empresa cuenta con el personal idóneo para llevar a cabo el desarrollo de las diferentes etapas en la certificación, aparte de lo mencionado lo primero que debe ver una empresa y determinar, es si la misma puede incurrir en los diferentes costos que se generan en una certificación, ahora bien se debe tener claro que se necesita de una planeación adecuada porque de lo contrario puede generar el fracaso de la misma y no obstante conocer que los cambios que se van a generar al interior de la entidad evidenciará impactos ya sean positivos o negativos, pero que hay que tener en cuenta. Para poder surgir con el desarrollo, la implementación, la ejecución y puesta en marcha de todo lo que conlleva certificarse es substancial tener todo el proceso de gestión de riesgos de la certificación SGS en la Unidad Nacional para la Gestión de Riesgos de Desastres UNGRD.

1. MATERIALES Y MÉTODOS

1.1 Proceso de certificación SGS en la Unidad Nacional para la Gestión de Riesgos de Desastres UNGRD

Tomar la decisión de certificarse no siempre es fácil, por un lado se tendría el factor económico y por otro el factor humano con el que la empresa cuenta, para que una empresa opte por la certificación tendrá en cuenta factores como reconocimiento, posicionamiento, mejora continua, transparencia, comunicación, uso adecuado de los recursos entre otras que ayudan al desarrollo de la misma, pero en ambos casos y desde una generación de idea se puede observar un tema en particular que en la actualidad ha tomado un gran auge y aunque no se perciba a simple vista tiene bastante relevancia por los impactos que pueda tener en el desarrollo de cualquier objetivo, idea, decisión etc. y estos son los llamados riesgos.[6]

Ahora bien, si se tomó la decisión de la certificación hay que tener en cuenta que no todas las certificaciones proveerán las mismas características a una entidad o una empresa ya que no va a ser lo mismo certificarse en Calidad ISO 9001:2008 que en Ambiental ISO 14001:2004, o en OHSAS 18001, todo depende del sector donde la empresa se desenvuelve, de los costos que conlleva realizar la certificación y si la empresa está en la capacidad de asumir dichos costos o simplemente dependerá de lo que el gerente o director vea que va a generar un gran beneficio en la misma.

En la actualidad se cuenta con la certificación en el Sistema Integrado de Gestión, la cual vincula más de una Norma y puede ser aprovechada por algunas empresas, de igual manera cada norma trae sus partes positivas como negativas y repito depende de factores relacionados directamente con la empresa para tomar la decisión de certificarse en una sola norma o en varias.

Partiendo de lo mencionado anteriormente y conociendo que la UNGRD optó por la certificación en el sistema integrado de gestión, se debe tener en cuenta que un Sistema Integrado de Gestión - SGS puede definirse como “el conjunto de la estructura organizativa, la planificación de las actividades, las prácticas, los procedimientos, los procesos y los recursos necesarios para desarrollar, implementar, llevar a efecto, revisar y mantener al día la política de la empresa” [7]

La UNGRD para llevar a cabo la certificación creó el Sistema Integrado de Planeación y Gestión - SIPLAG con el objetivo de Facilitar la planificación, gestión, administración y control en la Unidad Nacional para la Gestión de Riesgo de Desastres UNGRD, mediante el cumplimiento de los modelos, estándares y demás normas que integran el SIPLAG, normas que componen:

- **MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG** Ley 489/1998 – Decreto 2482/2012: El cual tiene por objetivo fortalecer la capacidad de desempeño administrativo, planificar la gestión y cumplir de manera efectiva las metas y misión de la entidad.
- **MODELO ESTANDAR DE CONTROL INTERNO MECI 1000:2005** Decreto 1599/2005: Su objetivo es Establecer el cumplimiento las normas constitucionales y legales vigentes, la administración de la información, la

administración de los recursos, las políticas trazadas por la dirección las metas y objetivos previstos.

- **SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO ISO 9001:2008 Y GP 1000:2009** busca mejorar el desempeño de la organización, responder a las necesidades y expectativas de los ciudadanos, aumentar la satisfacción de los ciudadanos y mejorar continuamente la Eficacia, Eficiencia y Efectividad.
- **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO OHSAS 18001:2007** Ley 1562/2012: la cual se encarga de la Preparación de los medios necesarios para anticiparse a posibles daños o enfermedades, Preparación y disposición para evitar un riesgo o ejecutar una cosa, Elevación de las condiciones de vida, de productividad o de trabajo y Defensa de alguna cosa, para evitar un daño o perjuicio.
- **SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL ISO 14001/2004:** Busca mitigar Aspectos ambientales de sus actividades, productos y servicios, determinar los impactos significativos sobre el medio ambiente, demostrar un sólido desempeño ambiental, controlar los impactos de sus actividades, productos y servicios sobre el medio ambiente, prevención de la contaminación y cumplir con los requisitos legales aplicables.

Teniendo certeza de los procesos a certificar, la UNGRD realizó un concurso de Méritos Abierto con el objeto de “contratar un ente certificador que realice la pre-auditoria y auditoría de otorgamiento, para la obtención de la certificación del sistema integrado de planeación y gestión de la unidad nacional para la gestión del riesgo de desastres, bajo los parámetros establecidos en las normas ISO 9001:2008, NTCGP 1000:2009, ISO 14001:2004 y OHSAS 18001:2007” el cual se adjudicó a la firma ISOLUCIONES quien sería el encargado de diseñar, articular e implementar el SIPLAG, adicionalmente dicho consultor debe entregar una herramienta tecnológica debidamente evaluada, ajustada y dispuesta para entender las necesidades de la UNGRD y que adicionalmente contenga las características y condiciones requeridas para obtener la certificación del sistema HSEQ en caso que la entidad lo considere pertinente [8-10].

1.2. UNGRD - guías, instructivos, procedimientos, políticas, programas, formatos, registros, en los procesos de certificación SGS

Para la implementación del software y con el objetivo de compartir conocimiento y dejar evidencia de lo que la entidad quiere dar a conocer, cómo se realizan las labores y que conlleva el desarrollo de las mismas para realizar los diferentes procesos y procedimientos a la hora de presentarse una calamidad pública, de prestar asistencia técnica a los diferentes municipios, de reducir el riesgo mediante capacitaciones, como trasladar los diferentes insumos, como implementar albergues, entre otras, permitiendo la transparencia en su actuar y garantizando así la disponibilidad de información y conocimiento al mayor número de servidores, a favor del desempeño actual y futuro de la entidad, es necesario recolectar toda la información que posee la UNGRD basados en que es importante conocer para que sirve cada documento que se va a crear en la herramienta tecnológica, con base en lo anterior a continuación se realiza una relación con referencia de las normas a los diferentes documentos que deben quedar estipulados en la herramienta tecnológica permitiendo el cumplimiento de las mismas.

1.2.1. ISO 9001:2008 - GP1000:2009

Para estas normas se debe tener en cuenta cada proceso por aparte, esto quiere decir que para llevar lo mencionado a cabo es necesario plasmar la caracterización, la cual conlleva el objetivo del proceso y su ciclo PHVA (planear, hacer, verificar y actuar), también es necesario desarrollar los procedimientos que se llevan en los diferentes procesos, lo cual otorga un conocimiento de lo que realiza cada área en pro del objetivo de la UNGRD.

Debido a lo anterior es indispensable tener en cuenta que cuando se maneja bastante información y más cuando se cuenta con términos para dar respuestas y resultados a cualquier eventualidad que conlleve la gestión del riesgo, es necesario empezar a evaluar lo que se está haciendo con el fin de controlar el desempeño que se lleva a cabo, con esto se quiere dar a conocer que uno de los principales documentos que debe quedar evidenciado son los indicadores de gestión, ellos son los que pueden denotar el cumplimiento y compromiso por parte de cada una de las áreas.

Con el fin de que cada persona que ingresa a la UNGRD conozca el funcionamiento y todo su esquema, se ve la necesidad de la creación de un manual de inducción y reinducción el cual promueve una cultura organizacional, una motivación a lo que se hace y aparte de ello me conlleva a mostrar toda la parte ambiental y seguridad y salud en el trabajo, generando un sentido de pertenencia desde que una persona se vincula a la entidad.

Igualmente para esta norma debe quedar estipulado el manual de contratación, el cual nos da los parámetros y métodos por el cual la UNGRD contrata, que criterios tiene en cuenta para la evaluación de proveedores y contratistas, los procedimientos que lleva a cabo entre otras, de esta manera la UNRD permite evidenciar los principios de la contratación.

1.2.2. ISO 14001:2004

En la parte ambiental la UNGRD tuvo que empezar a implementar programas ambientales que permitieran la concordancia con la norma, lo primero que se evidencio fue el manual de gestión ambiental y seguridad en el trabajo para contratistas, pero para poder empezar hacer evidente el tema ambiental y que todas las personas comenzaran a tener una socialización en el cuidado del medio ambiente y los impactos generados por parte de cada área en el desarrollo de sus labores diarias, se creó una reunión mensual en la cual se designa una persona por proceso y esta es la encargada de transmitir toda la información al interior de la misma, generando de esta manera una socialización en toda la entidad y buscando fortalecer el conocimiento de toda la parte ambiental y los impactos que genera la UNGRD. Además de ello empezaron a sensibilizar a toda la entidad mediante campañas, las cuales por medio de juegos y actuaciones mostraban como se debía minimizar actos que ayudaran al medio ambiente, por ejemplo, desconectar el cargador de los celulares cuando no se utilizaban, al salir almorzar se podía apagar la pantalla del computador lo cual generaba un ahorro en el consumo de energía, todos los memorandos, oficios y demás se debían imprimir a doble cara o utilizar papel reciclable.

Con lo anterior no solo hicieron que la entidad empezara a disminuir consumo de papel, ahorrar energía, disminuir el consumo de tóner y reutilizar papel sino que además se empezó a realizar las mediciones para evaluar en cuanto se había logrado disminuir el impacto ambiental.

Visto la mejora interna que se obtuvo se generó muchos documentos en razón de la norma y para ello se puede observar la tarjeta STOP la cual permite identificar los aspectos ambientales y poder reportarlos, otro documento generado es el instructivo para la evaluación de impactos ambientales el cual tiene como objetivo definir parámetros y criterios de evaluación, con el propósito de implementar acciones que permitan la mitigación o compensación de los impactos significativos y la potenciación de los positivos.

Aparte de lo mencionado la UNGRD genero el plan de preparación y respuesta ante emergencias ambientales denominada PREA el cual brinda los lineamientos necesarios para la preparación y atención de emergencias ambientales que puedan presentarse en el desarrollo de las actividades de la UNGRD, por otro lado se puede evidenciar la matriz de impactos para cada una de las sedes de la entidad. Pero no se puede dejar de lado que por ser una entidad que dirige, orienta y coordina la gestión del riesgo de desastres en Colombia presenta unos impactos positivos muy marcados ya que ayudan al mejoramiento de la calidad de vida ya que contribuye a la construcción de comunidades menos vulnerables y más resilientes frente a los aspectos adversos de la naturaleza y los eventos antrópicos no intencionales, fortalecen el conocimiento del riesgo aportando herramientas a la población para la oportuna toma de decisiones frente a la planificación y el ordenamiento del territorio, mediante la implementación de acciones para el conocimiento del riesgo, reduce el riesgo ya que favorece la disminución de las condiciones de

amenaza y vulnerabilidad y por ultimo fortalece la respuestas de emergencias mediante la implementación de mecanismos de preparación y atención, para responder de forma adecuada y oportuna a las situaciones de emergencia.

1.2.3. OSHAS 18001:2007

Con el fin de tener todo lo relacionado con el sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional se creó el documento de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo el cual tiene por objeto promover, mantener y mejorar las condiciones de salud y trabajo en la UNGRD, con el fin de preservar un estado de bienestar físico mental y social de los servidores, a nivel individual y colectivo, que mejore la productividad de la entidad además de esto desarrolla actividades de prevención de enfermedades laborales y accidentes de trabajo a todo nivel de la entidad, con el fin de disminuir las perdidas por daños a los equipos, materias primas o las generadas por ausentismo laboral.

Otro documento generado para el fortalecimiento en relación con la norma es el reglamento de higiene y seguridad industrial el cual obliga a promover y garantizar programas de medicina preventiva y del trabajo, higiene y seguridad industrial determinando los factores de riesgo psicosocial, químico, biológico, físico, eléctrico, biomecánicos, locativos, naturales, mecánicos y de tránsito, con ello se crea el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo y el comité de convivencia laboral.

Así como para la norma ambiental se creó una tarjeta de reporte de aspectos ambientales en esta también se encuentra una denominada ICAI que significa informe de condiciones y actos inseguros el cual sirve para realizar los reportes de seguridad y salud en el trabajo.

Con la misión que tiene la entidad a nivel interno también fue generado un plan de emergencias y para ello se dispone de personal capacitado para manejar cualquier evento catastrófico o atender cualquier emergencia al interior de las diferentes sedes con las que cuenta la UNGRD, así mismo semanalmente mediante correo institucional se muestra las personas encargadas de la brigada de emergencias para recurrir a ellas en caso de cualquier incidencia.

La atención de riesgos laborales en la UNGRD es por medio de Positiva compañía de seguros S.A y mediante la misma se generan actividades como pausas activas, donde enseñan como estirar, como sentarnos, a que altura debe estar los computadores, que posturas no se deben realizar en el diario entre otras, aparte de lo mencionado la UNGRD se encuentra tan comprometida con este aspecto que realiza anualmente la semana de seguridad y salud en el trabajo la cual consta de vacunaciones, donación de sangre, como alimentarse sanamente y lo que se debe hacer en el desarrollo de las actividades de la oficina, todos estas actividades hacen que cada persona que labora en la entidad se sienta protegido y genere un bienestar en cada funcionario y contratista.

1.2.4. MECI 1000:2005

Para el modelo estándar de control interno se debe crear, actualizar y validar los mapas de riesgos tanto por procesos como por corrupción, una vez generados la oficina de control interno es la encargada de realizar los seguimientos a los mismos, en dichos seguimientos se pueden evidenciar cambios que van hacer avalados por el jefe o coordinador de cada proceso.

Por otro lado con relación a la norma por medio de esta se realiza la revisión de los planes de mejoramiento, medición de la eficacia, eficiencia o efectividad de los procesos.

Adicionalmente para términos de medición junto con la oficina de control interno se realiza los diagnósticos, los cuales permiten generar hallazgos al interior de cada área en aras de la mejora continua, pero una vez generados los hallazgos es necesario realizar seguimiento a los mismos con la intención de conocer cuáles son los avances que cada proceso ha realizado y si se está dando cumplimiento a las fechas estipuladas para el cierre de los mismos.

1.2.5. Plataforma tecnológica SIPLAG

El Sistema Integrado de Planeación y Gestión SIPLAG es el nombre otorgado a la plataforma donde se encuentra toda la documentación de la UNGRD, para el ingreso a la plataforma es necesario contar con un usuario y contraseña para cada persona de la entidad el cual es otorgado por la oficina asesora de Planeación, pero lo más importante que tener la herramienta es la socialización que se dé al interior de la entidad, hay que recordar que como parte de un sistema debe funcionar armónicamente y para que ello ocurra es necesario involucrar a cada una de las personas y no olvidar que todo empieza desde los altos mandos dentro de la entidad, de ese modo es primordial que el director sea el primer en tener conocimiento del desarrollo de la plataforma y generar vínculos de familiaridad para que cada uno al interior del área realice lo mismo y se maneje un mismo idioma.

En ese momento se debe entender que cada solicitud que se realice o cada informe que se genere o simplemente para diligenciar la asistencia de una reunión se debe descargar el formato directamente de la plataforma ya que es allí donde se encontrara la última versión, en efecto de lo anterior a continuación se podrá observar la plataforma inicial del software:

<div> <div> <div>NeoGestión</div> <div>Luisa Fernanda Osorio Alarcon - UNGRD</div> <div>Miércoles, 02 de Dic de 2015 11:13:38</div> </div> <div> <div>Administración</div> <div>Documentos</div> <div>Registros</div> <div>Indicadores</div> <div>Informes</div> <div>Otros Informes</div> <div>Cerrar Sesión</div> </div> </div>									
Comunicado Interno	Ver Documentos								
Correspondencia	Nombre: <input type="text"/> Tipo: <input type="text"/> Proceso: <input type="text"/> Resumen: <input type="text"/> <div> <div>Buscar</div> <div>Limpiar</div> <div>Atrás</div> </div>								
Mejoramiento Continuo	<div> <div>Listado de Documentos...</div> <div>859 Documentos encontrados</div> <div>Mostrando 50 Documentos...</div> <div>Página 1 de 18</div> </div> <div> <div>Anterior</div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>...</div> <div>16</div> <div>17</div> <div>18</div> <div>Siguiente</div> </div>								
Novedades de Personal	Proceso de Gestión Gerencial... 0 Documentos encontrados								
Modelo Estándar De Control Interno									
Normograma									
Solicitud de Documentos									
Tareas Pendientes									
Palabra clave: <input type="text"/>									
Distinguir mayúsculas y minúsculas									
Buscar Restaurar									
Expandir tareas									
Documentos Asignados									
Tareas Agendadas									
	Ver	Id	Código	Nombre	Tipo	Resumen	Tiempo		
							Archivo de Gestión	Archivo Central	
		1697	C-1100-DG-01	Caracterización Gestión Gerencial	Caracterización	Direccionar Mediante La Articulación De Planes, Programas, Proyectos Y Políticas A La Ungrd En Materia De Gestión De Riesgo De Desastres.			
		686	FR-1100-DG-01	Acta Revisión Por La Dirección	Formatos				
		687	FR-1100-DG-02	Informe De Gestión Siplag Por Áreas	Formatos				
		688	FR-1100-DG-03	Informe De Gestión Siplag	Formatos				
		689	FR-1100-DG-04	Informe De Gestión	Formatos				
		1789	FR-1100-DG-05	Formato Captura Información Rc	Registros	Formato Captura De Información Por Áreas, Para Realizar El Informe Técnico De Rendición De Cuentas			
		970	FR-1100-DG-06	Formato De Consulta Con La Ciudadanía	Formatos				
		973	FR-1100-DG-07	Aviso Convocatoria Pública	Formatos				
		1808	FR-1100-DG-08	Evaluación Evento Público De Rendición De Cuentas	Registros	Evento Públicos De Rendición De Cuentas. Es Importante Tener En Cuenta Que Los Items De Valoración Están Relacionados Con Los Temas Definidos Para El Evento Público De Rendición De Cuentas. 14 Puntos.			
		1165	FR-1100-DG-09	Planeación, Control Y Seguimiento Del Diseño Y Desarrollo	Registros	Planeación, Control Y Seguimiento Del Diseño Y Desarrollo			
		1185	FR-1100-DG-10	Formato Plan De Actividades Rendición De Cuentas	Registros	Formato Consolidación Y Seguimiento A Las Actividades De Rendición De Cuentas De La Ungrd			
		1560	FR-1100-DG-11	Estrategia De Rendición De Cuentas A La Ciudadanía	Registros	Estrategia De Rendición De Cuentas A La Ciudadanía			

Imagen 1: Plataforma Neogestión SIPLAG de la UNGRD
Fuente: <http://siplag.gestiondelriesgo.gov.co/portada.php>

En la plataforma no solo se puede observar que la búsqueda de cualquier documento se puede realizar por nombre, por tipo de documento, por proceso o realizando un resumen sino que además la misma me provee el cargue de indicadores por área y la medición se efectúa dependiendo de los parámetros estipulados por cada uno de los jefes o coordinadores de las áreas de la UNGRD.

1.3. Planificación realizada para el desarrollo del proceso de certificación

Preparar todo el conjunto de decisiones para poder actuar en un futuro con el fin de alcanzar los objetivos utilizando todos los medios óptimos es lo que se denomina como planificación, partiendo de la lo anterior se puede observar que planear no es una labor sencilla, por el contrario acarrea muchos riesgos y que en su momento pueden generar la pérdida por completo de cualquier proyecto, por esta razón el área, las personas o la persona encargada de realizar la planeación para el desarrollo de la certificación SGS conllevan una responsabilidad muy grande ya que de ella depende el éxito o fracaso de la misma[11].

Para el desarrollo de la planeación lo primero que tuvo en cuenta la UNGRD fue la adecuada articulación del SIPLAG la cual debe identificar los factores comunes entre los sistemas que lo integran y sus puntos de convergencia. Adicionalmente, es necesario tener en cuenta los resultados de los diagnósticos previamente desarrollados sobre la situación actual de cada uno de los sistemas en la UNGRD, lo cual servirá como referente para cerrar la brecha existente entre lo que se tiene implementado y los requisitos que se deben cumplir en cada uno de ellos.

Con relación a lo mencionado anteriormente otro aspecto realmente importante en el desarrollo del SIPLAG es el suministro de la licencia de la herramienta tecnológica, la cual debe llevar a cabo su instalación, configuración, parametrización, implementación desarrollo de pruebas, puesta en producción, estabilización, soporte y mantenimiento correctivo y preventivo, la importancia de este punto radica en que dicha plataforma va

contener toda la información de la UNGRD, todos los procesos, procedimientos, fichas técnicas, formatos, guías, manuales, registros etc., y es allí donde estará centralizada la información de la entidad, generando la necesidad que cada persona tanto contratista como de planta se vean en la necesidad de manejar un mismo idioma y de tener una actualización de todo lo que maneja y desarrolla la entidad.

Para centralizar la información en la plataforma fue necesario reunirse con cada una de las personas encargadas del SIPLAG en cada una de los procesos y subprocesos, de esta manera aseguraban que dicha información fuera efectiva y coherente en relación a lo que pide la norma y lo de gran importancia que se maneja dentro de la entidad, además de ello el aval siempre está dirigido por el jefe o coordinador de cada área, lo cual evidencia aprobación, certeza y conocimiento de todo lo que se va a incluir en la plataforma.

Una vez la información queda consignada en la plataforma es necesario realizar actividades de formación y sensibilización a los funcionarios y contratistas por parte del consultor, asegurando que todas las personas conozcan la plataforma, tengan un usuario y contraseña, puedan descargar los diferentes formatos cuando se tenga una solicitud, pero sobre todo tengan la capacidad de navegar, consultar y manejar la herramienta tecnológica.

Después de realizar dichas actividades y de asegurar el compromiso de todas las personas que trabajan con la entidad, se realizó una evaluación que no solo servía para evaluar el funcionamiento de la plataforma, sino que además apuntaba a la realización de una pre-auditoria interna la cual permitía observar las falencias de cada una de las áreas. La pre-auditoria generó hallazgos al interior de la entidad los cuales quedaron evidenciados en la herramienta tecnológica la cual aparte de permitir generar los hallazgos, reconocía los planes de mejora, las acciones correctivas y preventivas que generaba cada dependencia para atacar cada uno de los hallazgos, asegurando de esta manera una trazabilidad, fecha de control, observaciones, evidencias y el resultado del plan.

En el efecto de seguir acompañando el proceso SIPLAG y que todas las personas se comprometieran en el manejo y uso de la herramienta, se creó un acompañamiento mes a mes por parte de la Oficina Asesora de Planeación con cada una de las áreas, permitiendo que una persona lidere el tema y socialice al interior de su área.

Este esquema permite que las actualizaciones, modificaciones y cambios quedaran evidenciados dentro de las diferentes reuniones, permitiendo el conocimiento por parte de toda la entidad y dando un foco de comunicación efectiva. Además de esto dicho esquema se convirtió en una pequeña evaluación de las labores que cada área debían presentar; por ejemplo, en estas reuniones se puede observar que áreas se encuentran al día en el cargue de indicadores, quienes han realizado las acciones correctivas y preventivas a los hallazgos realizados o si se ha realizado seguimiento a los mapas de riesgos.

En el marco de las estrategias de divulgación, sostenibilidad y mejora del Sistema Integrado de Planeación y Gestión de la entidad se creó la Feria SIPLAG la cual es

concebida como un espacio informativo para que cada uno de los procesos de la entidad, den a conocer cómo operan, que generan y de que requieren para el logro de sus objetivos. Dicha feria busco la socialización de cada proceso con cada una de las personas que laboran en la entidad, lo que se podía necesitar de cada una, que documentos manejaba y como se podían encontrar dentro de la plataforma tecnológica.

1.4 Auditores internos, implementación y diagnostico

Cuando se realizan cambios, se debe tener en cuenta que no todas las personas están dispuestas a reaccionar de manera positiva y aún más si es para el manejo de herramientas tecnológicas, esto se debe a que hay personas que el tema de nuevas tecnologías no son de su gusto o simplemente no tienen una destreza o un mínimo manejo de las que se conocen (como un ejemplo de ello el paquete Office), debido a esto es necesario que el consultor realice actividades de socialización que permita generar un cambio cultural respecto al nuevo esquema de gestión por procesos de la Entidad, incorporando un lenguaje común entre los servidores, la presentación de nuevas formas de trabajar y comunicarse, de tal manera que no vean la Entidad por dependencias ni áreas aisladas, si no con un enfoque sistémico de procesos que se articulan e interrelacionan entre sí, para agregar valor, optimizar recursos y en ultimas prestar un mejor servicio.

En relación con lo anterior el consultor aparte de las actividades de formación y sensibilización a los funcionarios y contratistas de la Unidad generó una auditoria interna que serviría para evaluar el manejo de la herramienta y aparte se evaluaría el proceso de cada área, de ese modo quedarían hallazgos en el interior de cada área y permitiría crear acciones para la mejora continua del proceso.

Para poder realizar la evaluación de la plataforma se capacito y se formó como auditor(a) a las personas que lideran el SIPLAG en cada una de las áreas, de esta manera se realizó una auditoria interna en cada una de las áreas, dejando hallazgos que debían ser atacados por medio de planes de mejoramiento, de tal manera que dentro de la herramienta tecnológica se llevara la trazabilidad desde que inicio el hallazgo hasta las evidencias generadas en los planes de mejoramiento. Como un ejemplo de ello a continuación encontraran la trazabilidad realizada en la Oficina Asesora Jurídica de los hallazgos y sus planes de mejoramiento realizados.

PLANES DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Id	Proceso	Tipo	Responsable	Descripción	Estado
138	Gestión Jurídica	AP	Jorge Mario Bunch Higuera	ISOLUCIONES: Se recomienda que el proceso implemente completamente la metodología de las Acciones Correctivas, Preventivas, que permitan evidenciar la mejora del proceso	6
137	Gestión Jurídica	AP	Jorge Mario Bunch Higuera	Se recomienda mayor control a los tiempos de respuesta de los derechos de petición según informe emitido por la oficina de Atención al ciudadano del 29 de agosto de 2014 en donde a la PQR-2014-601 no se le ha dado respuesta oportuna, situación que puede afectar el indicador TIEMPO DE RESPUESTA	6
136	Gestión Jurídica	AP	Jorge Mario Bunch Higuera	En relación al normograma se recomienda la incorporación de las normas Decreto 2591 de 1991, por la cual se reglamenta las acciones de Tutela y Decreto 1795 de 2007. se adopta el Sistema Único de Información para la gestión jurídica del Estado	6
135	Gestión Jurídica	AP	Jorge Mario Bunch Higuera	Se observó la falta de manejo y dominio de la herramienta NeoGestión en lo que concierne al SIPLAG.	6
130	Gestión Jurídica	AP	Jorge Mario Bunch Higuera	Se observó que en el proceso no existe suficiente despliegue de lo contenido en el SIPLAG.	6
124	Gestión Jurídica	AP	Jorge Mario Bunch Higuera	Para el desarrollo de esta auditoría, se observó que el responsable del proceso de conciliación no contaba con la información que se genera de los comités, por cuanto no fue posible la verificación en términos de cumplimiento procedimental.	1

Imagen 2: “acciones correctivas y preventivas Oficina Asesora Jurídica”

Fuente: <http://siplag.gestiondelriesgo.gov.co/portada.php#>

A parte de la auditoria interna generada por la firma ISOLUCIONES, se contrató una persona que tiene todo el conocimiento como auditora externa para otorgar certificaciones a las entidades del estado, junto con esta persona y la Oficina de Control Interno se generó una nueva auditoría interna para conocer las falencias que se tenían al interior de cada una de las áreas, lo que se pudo denotar con esta experta en el tema es que lo que inicialmente se había realizado no generaba desde el punto de vista de auditoria ninguna mejora continua, acción correctiva o acción preventiva, ya que lo que se podía observar de los hallazgos y mejoras la entidad solo se estaba generando correcciones. De esta manera se tiene que tener en cuenta la diferencia en cada uno de los términos para realizar una labor adecuada a la hora de terminar No conformidades, de ahí que:

MEJORA CONTINUA: La organización debe mejorar continuamente la eficacia del sistema de gestión de calidad mediante el uso de la política de calidad, los objetivos de calidad, los resultados de las auditorias, el análisis de datos, las acciones correctivas y preventivas y la revisión por la dirección.

ACCIÓN CORRECTIVA: La organización debe tomar acciones para eliminar las causas de las no conformidades con objeto de prevenir que vuelvan a ocurrir. Las acciones correctivas deben ser apropiadas a los efectos de las no conformidades encontradas.

ACCIÓN PREVENTIVA: La organización debe determinar acciones para eliminar las causas de no conformidades potenciales para prevenir su ocurrencia. Las acciones preventivas deben ser apropiadas a los efectos de los problemas potenciales. [12]

CORRECCIÓN: Acción para eliminar una n conformidad identificada. También conocida como acciones inmediatas. [13]

Partiendo de las definiciones se puede observar que en la primera auditoria interna se realizaron los planes de mejoramiento por medio de correcciones ya que en ese momento no se contaba con los conocimientos para dar respuesta a los hallazgos y en vez de generar acciones correctivas o preventivas simplemente se generó una eliminación del hallazgo sin prever que pueda volver a ocurrir con el paso del tiempo.

2. RESULTADOS Y DISCUSIONES

2.1. Gestión de Riesgos del proceso de certificación SGS en la Unidad Nacional para la Gestión de Riesgos de Desastres UNGRD

Hasta este momento se ha podido observar cual es el proceso de certificación que la UNGRD quiere, que importancia tienen los procedimientos, procesos, formatos, instructivos, manuales y demás que maneja la entidad, que planificación se realizó para el desarrollo de la certificación y como fue el diagnostico evidenciado para cada una de los procesos.

Sin embargo hay que tener en cuenta que no siempre lo que se planea se ejecuta, en primer lugar se puede observar que el desarrollo que tuvo la certificación desde su inicio demandó algo primordial y que no todas las personas están dispuestas a otorgar de manera positiva y es el tiempo.

El tiempo juega un papel de vital importancia durante todo el proceso de la certificación ya que si se analiza, cuando se requirió información por parte de los diferentes procesos, la persona encargada de conceder dicha información tendría que dejar de hacer sus labores diarias, igualmente cuando se empezó a realizar la socialización y sensibilización, todos y cada uno de los funcionarios y contratistas debieron participar en la misma y para no ir tan lejos cuando se desarrolló la feria, la demanda de tiempo fue mayor ya que por un lado estaba el tiempo empleado en la preparación ya que cada área debía determinar la manera de realizar su presentación y los materiales que iba a utilizar y por otro lado un día completo de presentación para todas las personas de las diferentes áreas de la UNGRD, es así como se puede observar que si en algún momento las personas no hubieran brindado un poco de su tiempo el proyecto simplemente hubiera fracasado.

Por otro lado se pudo observar el tema contractual, pero desde el punto de vista de los riesgos se debe tener en cuenta que para este tema en particular los riesgos sirven para prevenir, evitar y mitigar posibles incumplimientos, fallas o mala calidad por parte del contratista durante la ejecución del contrato, además de ello el supervisor designado del contrato tiene una responsabilidad muy grande, ya que es esta persona la encargada de velar por el cumplimiento de las obligaciones y requerimientos técnicos realizados al consultor, de ahí que la UNGRD se vio en la necesidad de iniciar un proceso en contra de la firma ISOLUCIONES por

incumplimiento de las obligaciones, esto se dio a razón de que una vez realizada la evaluación lo cual era la etapa final se denoto que las personas encargadas de dar cierre a los hallazgos en algunos casos la plataforma no permitió el cargue de evidencias o realizar el proceso de cierre, a lo cual la UNGRD pidió a la firma una solución que no hubo a la fecha actuación ni respuesta alguna, además de ello la supervisión del contrato requirió al contratista, a fin de que allegara un informe detallado en la etapa de culminación sobre la ejecución de las actividades y el estado final de las mismas; las cuales por demás, correspondían al plan de implementación presentado por la firma ISOLUCIONES lo cual nunca se obtuvo alguna contestación y por ende ningún informe, de esta manera se puede ver que aunque la plataforma quedo implementada, su funcionamiento no es óptimo ni mucho menos lo solicitado por la entidad, así que este es otro caso de riesgo que se debe tener en cuenta desde un inicio del proyecto sin que pase desapercibido ya que el impacto que puede tener seria de una magnitud mayor, en este sentido se puede decir que para entidad no repercutió en la pre-auditoria ni auditoria solicitada para la certificación ya que teniendo el soporte del proceso legal que se lleva, demuestra que no es una obligación el manejo de la plataforma en su totalidad por los mismos problemas evidenciados.

2.2. Análisis cualitativa de riesgos

Para el desarrollo de cualquier proyecto se debe realizar una identificación y clasificación de los riesgos y para obtener dicha identificación es necesario conocer las diferentes etapas que se deben llevar a cabo, esto permite tener una visibilidad mayor de las posibles amenazas y sus consecuencias.

En cualquier caso se debe recordar que los riesgos deben evaluarse desde un principio, ya que son ellos los que demuestran que actos son inseguros a la hora de tomar decisiones o simplemente son los que evidencian que medidas preventivas son pertinentes de tomar, ahora bien una vez realizada la identificación y clasificación de los riesgos se toma en consideración que la calificación y ponderación que se dé a los mismos dependen directamente de los criterios de la UNGRD, esto permite obtener una estimación del impacto dependiendo del objetivo afectado y una estimación de probabilidad que se representara numéricamente, lo cual permite generar una valoración cuantitativa generando el nivel del riesgo.

La identificación y valoración de los riesgos permiten que el equipo encargado del desarrollo del proyecto de certificación pueda anticipar los diferentes eventos que se puedan presentar en la matriz o los que mayor impacto produzcan para observar, analizar y mitigar los mismos, por ende conociendo que sin la realización de un análisis de riesgos el proyecto adelantado por la UNGRD en la certificación acarrearía una pérdida total, a continuación se presenta la matriz cualitativa realizada con los lineamientos del capítulo 11 de la guía PMBook (anexo 1) [14].

3. CONCLUSIONES

Certificarse es un proceso dispendioso y se pudo observar que ningún riesgo generó un nivel muy bajo, lo cual evidencia que no se puede descuidar ningún riesgo dentro del proceso y hay que determinar la manera de poder mitigarlos para que su impacto no termine con la culminación de la certificación. Durante este proceso no se puede pasar por alto la planificación realizada tanto por el consultor como por la entidad, ya que esto acarrearía un impacto muy alto logrando la pérdida por completo del proyecto, tampoco se puede dejar de lado que el tiempo juega un papel muy importante a la hora de desarrollar las diferentes etapas y que además de ello permite que todas las personas de la entidad conozcan el funcionamiento de la plataforma y que permita ver como cada área influye en el alcance de los objetivos y la misión de la entidad.

Por otro lado se pudo observar que toda la documentación que requirió el consultor para ingresar a la plataforma no podía evidenciar información errónea ya que de toda la documentación sería la encargada de mostrar a todas las personas de la entidad lo que realiza a diario o como se deben llevar a cabo las cosas en caso de algún evento catastrófico, además de ello en la documentación quedarán todos los procesos y procedimientos que permiten que la entidad genere un valor agregado que es la transparencia a la hora de actuar frente a algún evento de ayuda humanitaria.

En lo que respecta a la evaluación del sistema se pudo evidenciar que las personas que lideraron dicha evaluación, las cuales certificaron como auditores, no estaban en la capacidad ni tenían los conocimientos suficientes para el desarrollo de una auditoría interna, además de ello al momento de generar mejora continua o planes de acciones correctivas y preventivas, la entidad buscó realizar correcciones que permitieran dar cierre a los hallazgos pero nunca se preocupó por que dichas acciones permitieran que los errores no se volvieran a presentar, cabe notar que esta evaluación permitió ver las fallas que la plataforma tecnológica estaba presentando y se generó un proceso judicial en contra del consultor por incumplimiento en las obligaciones contractuales.

Para terminar se pudo observar en la matriz de análisis cualitativa y cuantitativa de los riesgos que los entregables afectados siempre tienen relación con el proyecto, en otras palabras la gran mayoría de riesgos evidenciados de llegar a volverse una realidad el impacto generaría la pérdida por completo del proyecto así la probabilidad en ocasiones sea mínima.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- [1] UNGRD (2014). Misión y Visión.
<http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Mision-y-Vision.aspx> (6 de Noviembre 2015)
- [2] UNGRD (2014) Ley 1523-24 de abril de 2012
<http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Normatividad.aspx> (6 Noviembre 2015)
- [3] UNGRD (2014). Conocimiento del Riesgo.
<http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Conocimiento-del-Riesgo.aspx> (6 Noviembre del 2015)
- [4] UNGRD (2014). Reducción del Riesgo.
<http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Reduccion-Riesgo-Desastres.aspx> (6 de Noviembre 2015)
- [5] UNGRD (2014). Manejo de Desastres.
<http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Manejo%20de%20Desastres.aspx> (6 Noviembre del 2015)
- [6] INCONTEC (2011). NTC-ISO 31000. <http://tienda.icontec.org/brief/NTC-ISO31000.pdf> (8 Noviembre del 2015)
- [7] Abril Sánchez, Cristina Elena (2006) Manual para la integración de sistemas de gestión. Madrid: Fundación Confemetal. 185 p.
- [8] SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA
<https://www.contratos.gov.co/consultas/resultadoListadoProcesos.jsp#> (15 Noviembre del 2015)
- [9] ISOLUCIONES LTDA. (2009). Direccionamiento estratégico.
<http://isolucionesltda.com/osecciones.php?idcontenido=0010-0000001&codsec=0010> (11 Noviembre del 2015)
- [10] Mprende (2015). Sobre HSEQ en las organizaciones.
<http://mprende.co/gesti%C3%B3n/sobre-hseq-en-las-organizaciones> (16 Noviembre del 2015)
- [11] Paris Roche, Fernando. (2005) La planificación estratégica en las organizaciones deportivas. España. Paidotribo. 14 p.
- [12] INCONTEC (2008). ISO 9001:2008 SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD. Suiza. 16 – 17 p.
- [13] Rigoni, Jose Ricardo (2013). Corrección, Acción correctiva y Preventiva.
<http://www.procedimientosiso9001.es/2013/05/correccion-accion-correctiva-y.html> (20 Noviembre del 2015)
- [14] Project Management Institute, Inc. (2013). Fundamentos para la dirección de proyectos (Guía del PMBOK). EEUU. FSC. 336 p.
- Colombia compra eficiente. Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación
http://www.colombiacompra.gov.co/sites/default/files/manuales/cce_manual_riesgo_web.pdf

Anexo 1.

Matriz cualitativa y cuantitativa de riesgos del proceso de certificación SGS en la UNGRD según lineamientos PMI

FASE	AREA CONOCIMIENTO	ACTIVIDAD
2. Planificación	11. Gestión de los Riesgos	11.2 Identificar los riesgos / 11.3 Realizar el análisis cualitativo de los riesgos

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS O ABREVIATURA DEL PROYECTO
GERENCIA DEL RIESGO DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN SGS EN LA UNGRD SEGÚN LINEAMIENTOS PMI	RIESGOS CERTIFICACIÓN UNGRD

PROBABILIDAD	VALOR NUMÉRICO	IMPACTO	VALOR NUMÉRICO
Alta	5	Alta	5
Media alta	4	Media alta	4
Medio	3	Medio	3
Medio bajo	2	Medio bajo	2
Bajo	1	Bajo	1

NIVEL DE RIESGO	PROBABILIDAD x IMPACTO
Muy Alto	Mayor a 70
Alto	Entre 50 – 69
Medio	Entre 30 – 49
Bajo	Entre 11 – 29
Muy Bajo	Menor a 10

CÓDIGO DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CAUSA RAÍZ	ENTRAGABLES AFECTADOS	ESTIMAC. PROBAB.	OBJETIVO AFECTADO	ESTIMACIÓN IMPACTO	PROB x IMPACTO	NIVEL DE RIESGO
R01	No se pueda presentar la certificación SGS por no contar con recursos económicos	Recursos económicos	Todo el proyecto	1	Alcance	5	5	BAJO
					Tiempo	5	5	
					Costo	5	5	
					Calidad	3	3	
					Total Probabilidad x Impacto		18	
R02	Pérdida de la certificación por mala planificación	Planificación deficiente	Todo el proyecto	4	Alcance	5	20	MUY ALTO
					Tiempo	5	20	
					Costo	5	20	
					Calidad	5	20	
					Total Probabilidad x Impacto		100	
R03	Pérdida de la certificación por no contar con líderes que	Las personas encargadas del desarrollo del proyecto	Todo el proyecto	4	Alcance	5	20	MUY ALTO
					Tiempo	5	20	
					Costo	5	20	

CÓDIGO DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CAUSA RAÍZ	ENTRAGABLES AFECTADOS	ESTIMAC. PROBAB.	OBJETIVO AFECTADO	ESTIMACIÓN IMPACTO	PROB x IMPACTO	NIVEL DE RIESGO
	tengan el conocimiento en el desarrollo y la implementación de un sistema de certificación	desconozcan el proceso que se debe seguir			Calidad	5	20	
					Total Probabilidad x Impacto		100	
R04	La contratación del consultor se declare desierta por falta de proponentes o porque los que presentan su propuesta no cumplen con los requisitos habilitantes contemplados en el pliego de condiciones y no se presente ningún oferente	Los requisitos son exigentes y ningún oferente cumpla con los mismos	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	2	Alcance	5	10	BAJO
					Tiempo	5	10	
					Costo	2	4	
					Calidad	2	4	
					Total Probabilidad x Impacto		28	
R05	Perjuicios en el desarrollo de la certificación por mala planificación por parte del consultor contratado	La empresa contratada no cumpla los tiempos estipulados	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	3	Alcance	5	15	ALTO
					Tiempo	5	15	
					Costo	3	15	
					Calidad	5	15	
					Total Probabilidad x Impacto		60	
R06	Problemas jurídicos por incumpliendo en el contrato por parte del consultor	Mala selección del oferente	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	2	Alcance	5	10	MEDIO
					Tiempo	5	10	
					Costo	5	10	
					Calidad	5	10	
					Total Probabilidad x Impacto		40	
R07	Aumento de costos por no realizar una adecuada supervisión del contrato.	El supervisor del contrato no realizo revisión de lo entregado	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	2	Alcance	5	10	MEDIO
					Tiempo	5	10	
					Costo	5	10	
					Calidad	4	8	
					Total Probabilidad x Impacto		38	
R08	No poder obtener la información de la UNGRD por no tener tiempo por parte de las personas designadas de los procesos	No tener tiempo para la realización de la diferente documentación	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	1	Alcance	5	5	BAJO
					Tiempo	5	5	
					Costo	2	2	
					Calidad	5	5	
					Total Probabilidad x Impacto		17	
R09	Mala implementación de la información subida a la plataforma por no contar con personas que conozcan los	La información recolectada no sea la correcta	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	1	Alcance	5	5	BAJO
					Tiempo	2	2	
					Costo	2	2	
					Calidad	5	5	
					Total Probabilidad x Impacto		14	

CÓDIGO DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CAUSA RAÍZ	ENTRAGABLES AFECTADOS	ESTIMAC. PROBAB.	OBJETIVO AFECTADO	ESTIMACIÓN IMPACTO	PROB x IMPACTO	NIVEL DE RIESGO
	procesos y procedimientos de las áreas.							
R10	Incumplimiento en los tiempos por demoras en el aval de los diferentes documentos de la entidad,	demora en la recolección de firmas de los documentos	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	2	Alcance	5	10	BAJO
					Tiempo	5	10	
					Costo	1	2	
					Calidad	1	2	
					Total Probabilidad x Impacto		24	
R11	No poder tener acceso a la herramienta tecnológica por no crear usuario y contraseña	No tener la información completa de los funcionarios y contratistas de la entidad	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	1	Alcance	5	5	BAJO
					Tiempo	5	5	
					Costo	1	1	
					Calidad	2	2	
					Total Probabilidad x Impacto		13	
R12	Desconocimiento de la plataforma SIPLAG por no contar con capacitaciones y socialización de la misma.	No se realice divulgación de la nueva plataforma	Plataforma NEOGESTION SIPLAG	2	Alcance	5	10	MEDIO
					Tiempo	5	10	
					Costo	1	2	
					Calidad	5	10	
					Total Probabilidad x Impacto		32	
R13	No certificarse por realizar un diagnóstico superficial o con personas sin conocimiento de la evaluación de un sistema	Las personas que realicen la evaluación del proceso no conozcan el manejo de auditorias	Todo el proyecto	2	Alcance	5	10	MEDIO
					Tiempo	5	10	
					Costo	2	4	
					Calidad	5	10	
					Total Probabilidad x Impacto		34	
R14	No obtener la certificación por querer abarcar la certificación SGS y no optar por la certificación en una sola norma	Querer realizar todo al mismo tiempo	Todo el proyecto	4	Alcance	5	20	MUY ALTO
					Tiempo	5	20	
					Costo	5	00	
					Calidad	5	20	
					Total Probabilidad x Impacto		100	
R15	No certificarse por realizar los diferentes documentos, manuales y demás de forma superficial.	Las personas no dediquen tiempo para analizar la documentación	Todo el proyecto	4	Alcance	5	20	MUY ALTO
					Tiempo	5	20	
					Costo	5	20	
					Calidad	5	20	
					Total Probabilidad x Impacto		100	
R16	No certificarse por no conocer cómo desarrollar un plan de mejoramiento o generar una acción correctiva o preventiva	No saber la diferencia entre una acción correctiva o preventiva	Todo el proyecto	4	Alcance	5	20	ALTO
					Tiempo	5	20	
					Costo	2	8	
					Calidad	4	16	
					Total Probabilidad x Impacto		64	
R17	No obtener la certificación por no identificar los aspectos de	Las personas no conozcan que aspectos se manejan	Todo el proyecto	2	Alcance	4	8	BAJO
					Tiempo	3	6	
					Costo	4	8	

CÓDIGO DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CAUSA RAÍZ	ENTRAGABLES AFECTADOS	ESTIMAC. PROBAB.	OBJETIVO AFECTADO	ESTIMACIÓN IMPACTO	PROB x IMPACTO	NIVEL DE RIESGO
	seguridad y salud en el trabajo	en la seguridad y salud del trabajo			Calidad	2	4	
					Total Probabilidad x Impacto		28	
R18	No obtener la certificación por no conocer la información transversal que maneja la entidad	Que las personas conozcan su proceso pero no lo transversal que contiene toda la entidad	Todo el proyecto	2	Alcance	5	10	BAJO
					Tiempo	4	8	
					Costo	2	4	
					Calidad	2	4	
					Total Probabilidad x Impacto		26	
R19	No certificarse por no conocer los impactos ambientales negativos y positivos que genera la entidad	Que las personas no conozcan los impactos ambientales generados	Todo el proyecto	2	Alcance	5	10	BAJO
					Tiempo	4	8	
					Costo	2	4	
					Calidad	2	4	
					Total Probabilidad x Impacto		26	
R20	No certificarse por no contar con la documentación que soporte lo plasmado.	No dejar constancia de lo que se realiza al interior de las áreas	Todo el proyecto	1	Alcance	5	5	BAJO
					Tiempo	3	3	
					Costo	2	2	
					Calidad	5	5	
					Total Probabilidad x Impacto		15	
R21	No certificarse por no incluir en la matriz de peligros los inherentes a las personas que prestan el servicio de gestión de riesgo en los diferentes municipios de Colombia	Dejar aspectos de impacto por fuera de la matriz de peligros	Todo el proyecto	2	Alcance	5	10	MEDIO
					Tiempo	5	10	
					Costo	2	4	
					Calidad	5	10	
					Total Probabilidad x Impacto		34	
R22	No obtener la certificación por desconocimiento de donde encontrar los documentos que deben estar visibles en la entidad, como el manual de higiene y salud	Las personas desconozcan donde quedan evidenciados los documentos que la norma exige visibles	Todo el proyecto	3	Alcance	5	15	MEDIO
					Tiempo	2	6	
					Costo	2	6	
					Calidad	4	12	
					Total Probabilidad x Impacto		39	
R23	No obtener la certificación por que los perfiles con los que se cuentan no son los solicitados para determinadas funciones dentro de la entidad	Contratar personas que no cumplan con el perfil requerido	Todo el proyecto	3	Alcance	5	15	ALTO
					Tiempo	3	15	
					Costo	5	15	
					Calidad	5	15	
					Total Probabilidad x Impacto		60	

CÓDIGO DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CAUSA RAÍZ	ENTRAGABLES AFECTADOS	ESTIMAC. PROBAB.	OBJETIVO AFECTADO	ESTIMACIÓN IMPACTO	PROB x IMPACTO	NIVEL DE RIESGO
R24	No realizar divulgación de los cambios efectuados de los documentos subidos en la plataforma por no contar con un líder por cada proceso	El líder SIPLAG sea cambiado constantemente	Todo el proyecto	3	Alcance	5	15	MEDIO
					Tiempo	5	15	
					Costo	3	9	
					Calidad	2	6	
					Total Probabilidad x Impacto		45	
R25	Pérdida de tiempo porque la empresa contratada para certificar no cumpla los tiempos de pre-auditoria y auditoria	Los auditores no lleguen completos	Todo el proyecto	2	Alcance	5	10	MEDIO
					Tiempo	5	10	
					Costo	5	10	
					Calidad	5	10	
					Total Probabilidad x Impacto		40	